Załącznik Nr 15

do zarządzenia Nr 182/2023

z dnia 21 lipca 2023 r.

Szkoła Doktorska Uniwersytetu Wrocławskiego

Kolegium doktorskie …………………………………....

Dyscyplina naukowa ………………………………….…

Wydział ………………………………………………….……..

Nr albumu ……………………………………………………..

1. **K A R T A O B I E G O W A**
2. Imię i nazwisko doktoranta(ki) ……..………………………………….……………………………………………….
4. Data ukończenia kształcenia w Szkole Doktorskiej ………………….. 20…….. r.

Dział Finansowy ……………………………….………..…………………………………………………………………..

(pok. 108, pl. Uniwersytecki 1 (*data, pieczątka i czytelny podpis)*

Biuro Współpracy Międzynarodowej .………………………………………………………………………….………..

(pok. 18, ul. Kuźnicza 35 – Collegium Antropologicum) (data, pieczątka i czytelny podpis)

Zwrot Elektronicznej Legitymacji Doktoranta …………………………….. 20……. r.

(*data zwrotu)*

Zwrot karty zobowiązań ……………………………… 20……. r.

(*data zwrotu)*

Inne\* (wpisać jakie): ………………………………………….…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………..……………………………………………………………………………..…

1. Promotor lub promotor pomocniczy\*\* ……………............................................................................................
2. *(data i czytelny podpis)*
3. Kierownik kolegium doktorskiego …..………………..…….…………………..……………………….……………..
4. (*data, pieczątka i czytelny podpis)*

Wrocław dnia………. …. 20…… r. ………….………………..……………………………….

(*czytelny podpis pracownika dziekanatu lub innej jednostki organizacyjnej zajmującej się obsługą administracyjną kolegium doktorskiego)*

*\*w przypadku realizowania przez doktoranta projektu(ów) badawczego(ych) można wpisać kierownika projektu badawczego; w przypadku gdy kierownikiem projektu jest doktorant – Biuro Obsługi Projektów*

\*\* *w uzasadnionych przypadkach gdy promotor pomocniczy został wyznaczony*